



Biuro Obsługi
Rady Miejskiej w Miastku

BURMISTRZ MIASTKA

77-200 Miastko, ul. Grunwaldzka 1

Tel. 59 857 07 00 Fax. 59 857 23 68

www.miastko.pl

e-mail: burmistrz@miastko.pl

2026 -03- 11

Miastko, dnia 11.03.2026 r.

NW.0003.1.1.2026.KK

Ch. P. Drodzi
14.03.2026

Pan Tomasz Borowski
Przewodniczący Rady Miejskiej
w Miastku

W odpowiedzi na zapytanie zgłoszone przez Radnego Pana Dariusza Zagaję w dniu 24.02.2026 r. w sprawie odpadów i osadów pościekowych przesyłam w załączeniu kopie dokumentów przesłane do tut. Urzędu przez Zarząd Spółki w dniu 10.03.2026 r.:

1. Umowa z wykonawcą usługi z dnia 26.01.2026 r.
2. Potwierdzenia wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO.

Burmistrz Miastka

Jerzy Wojtowicz
Jerzy Wojtowicz

1. Adresat
2. A/a.

UMOWA NR 3/2026

W dniu 26.01.2026r. w Miastku pomiędzy : Zakładem Wodociągów i Kanalizacji w Miastku Sp. z o.o. ul.Adama Mickiewicza 3, 77-200 Miastko, reprezentowanym przez:

1. Izabelę Marię Klasa – Prezesa Zakładu ,

zwaną dalej „Zamawiającym” ,

a

Przedsiębiorstwem Wielobranżowe „EKOAGRA” Krzysztof Czyż z siedzibą w 89-310 Łobżenica, ul Spacerowa 10.

reprezentowanym przez :

1. Krzysztofa Czyż – właściciela „EKOAGRY”

zwanym dalej „Zleceniobiorca”

została zawarta umowa następującej treści :

§ 1

1. Zamawiający powierza, a „Zleceniobiorca” przyjmie do wykonania usługę : Na wywóz i zagospodarowanie odwodnionego na terenach odbiorców komunalnego osadu ściekowego z Oczyszczalni Ścieków w Węgorzynie przez stosowanie zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska w sprawie komunalnych osadów ściekowych na terenach odbiorców (Dz.U. 2015 nr 257) i Ustawy o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 (Dz.U.2013 Nr 0 poz.21).
2. Zleceniodawca oświadcza, iż zna parametry osadów ściekowych, będących przedmiotem umowy i nie wnosi do nich zastrzeżeń.

§ 2

1. Umowę zawiera się na okres od 26.01.2026r. do 31.12.2026r.
2. Strony ustalają wynagrodzenie Zleceniobiorca obejmujące kompleksowe, w pełni zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zagospodarowanie osadu ściekowego w ilości ok. do 2400 ton na terenach odbiorców z Oczyszczalni Ścieków w Węgorzynie, w tym w szczególności:
 - badanie gruntu na którym będą stosowane komunalne osady ściekowe, będące przedmiotem umowy
 - transport z miejsca wskazanego przez Zamawiającego minimum 3 razy w roku
 - aplikację osadów do gleby,
 - przygotowanie odpowiedniego arealu stosowania osadów i odbiorców osadu.
 - spełnienie wszelkich wymogów ustawy o odpadach i rozporządzenia w sprawie stosowania komunalnych osadów ściekowych,
 - określenie dawek osadu indywidualnie dla danej uprawy, zasobności gleb, ilości metali ciężkich zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Cena za tonę osadów wynosi :

Łącznie z załadunkiem Zamawiającego.

Stawka podatku VAT określana jest w wysokości wynikającej z przepisów prawa obowiązujących w dniu wystawienia faktury.

3. Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie za każdą wykonaną część przedmiotu umowy w wysokości ustalonej zgodnie z § 2 pkt. 2 niniejszej umowy przelewem w ciągu 14 dni od dnia wystawienia faktury przez Odbiorcę w oparciu o dokumenty rozliczeniowe tj: karty przekazania odpadu, sporządzanej zgodnie z Ustawą o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 (Dz.U.2013 Nr 0 poz.21).

§ 3

1. Zamawiający zobowiązuje się do załadunku osadu na środki transportowe Zleceniobiorcy.
2. Zamawiający zobowiązuje się do przekazywania komunalnego osadu ściekowego o parametrach określonych Rozporządzeniem Ministra Środowiska w sprawie komunalnych odpadów ściekowych (Dz.U. 2015 Nr 257) , umożliwiającym ich przyrodnicze wykorzystanie jak i aktualnych wyników badań komunalnych osadów ściekowych

§ 4

Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

1. wazenia odebranego osadu, na wadze wskazanej przez Zamawiającego w celu ustalenia średniej wagi wywożonego osadu.
2. stosowania komunalnych osadów ściekowych na gruntach odbiorców zgodnie z prawem,
3. badania gruntu i ustalenia dopuszczalnej do stosowania dawki komunalnego osadu ściekowego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska w sprawie komunalnych odpadów ściekowych (Dz. U. 2015 nr 257) na zlecenie Zamawiającego.
4. przekazywania Zleceniodawcy badań gruntu o których mowa w §4 pkt. 2 i 3 wraz z mapami ewidencyjnymi gruntów na które te były wykonane.
5. wykorzystywania osadu na cele wymienione w art.96 w sposób określony w: ustawie o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 (Dz.U.2013 Nr 0 poz.21) , ustawie Prawo Ochrony Środowiska (Dz. U. Nr 62 poz. 627 z późniejszymi zmianami), Rozporządzenia Ministra Środowiska w sprawie komunalnych osadów ściekowych

§ 5

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony zobowiązują się zapłacić kary umowne w następujących wypadkach i wysokościach:
 - a) Zleceniobiorca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości umownej usługi nie wykonanej w terminie za każdy rozpoczęty dzień zwłoki
 - b) Zamawiający zapłaci Zleceniobiorcy karę umowną w wysokości 5% wartości osadu odebranego w poprzednim miesięcznym okresie rozliczeniowym - w razie odstąpienia przez odbiorcę od umowy z powodu okoliczności, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający

§ 6

1. Niniejsza umowa została zawarta do 31.12.2026r.
2. Zamawiający jest uprawniony do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku naruszenia jej przez Zleceniodawcę

§ 7

1. Odbiór osadu odbywać się będzie z wykorzystaniem karty przekazania odpadu sporządzonej i wypełnionej przez Zamawiającego w dwóch egzemplarzach, z czego jeden potwierdzony przez odbiorcę osadu i Zleceniobiorcę, pozostawiany będzie Zamawiającemu.
2. Zleceniodawca i Zleceniobiorca upoważnia do podpisania kart przekazania osadu osoby wymienione w załączniku nr 1 do umowy.

§ 8

1. Każda zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. Strony zgodnie ustalają, iż zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy oraz wprowadzania nowych postanowień, niekorzystnych dla Zamawiającego

§ 9

1. Ewentualne kwestie sporne wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia w terminie 14 dni od dnia zgłoszenia sporu, rozstrzygany będzie on przez właściwy sąd

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego oraz w sprawach procesowych - przepisy Kodeksu postępowania cywilnego.

§ 11

Umowa sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

ZLECENIOBIORCA

dr inż. Krzysztof Czyż

Przedsiębiorstwo Wielobranżowe
"EKOAGRA"
Krzysztof Czyż
80-810 Łobżenica, ul. Spacerowa 10

ZAMAWIAJĄCY

PREZES Zarządu

mgr inż. Izabela Klasa

Zakład Wodociągów i Kanalizacji
w Miastku s.p. z o.o.
77-200 Miastko, ul. Mickiewicza 3
NIP 8421770403 Regon 221945749
tel. 59 857 27 95 fax 59 857 24 08
e-mail: biuro@zwik.miastko.com.pl

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00129/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub inną i Nazwisko:	ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres miejsca prowadzenia działalności:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200		
Numer rejestrowy:	000117195	NIP:	8421770403
		NIP europejski:	

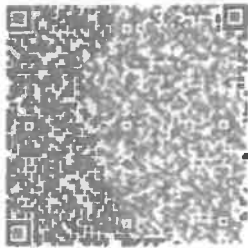
2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub inną i Nazwisko:	Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż		
Adres siedziby:	Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310		
Numer rejestrowy:	000017911	NIP:	7642419922
		NIP europejski:	

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub inną i Nazwisko:			
Adres miejsca prowadzenia działalności:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330		
Numer rejestrowy:	000212057	NIP:	8431393988
		NIP europejski:	

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:	
Numer ewidencyjny oraz numery pojemników:	
	19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe
Kod bar - NIP	Rodzaj odpadu wt:
Zmiana składu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIP	
	25.0000 Numer rejestrowy pojazdu, przyczepy lub naczepy:
	<p>Data i godzina wystawienia potwierdzenia: 2025-12-11 13:45</p> <p>Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-12-11 14:00</p>

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00128/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIĄSTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 **NIP:** 8421770403 **NIP europejski:**

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 **NIP:** 7642419922 **NIP europejski:**

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 **NIP:** 8431393988 **NIP europejski:**

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj odpadu, przeznaczenia, składu, próby, zanieczyszczenia odpadów:

Numer karty oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod - NIE **Rodzaj odpadu ec:**

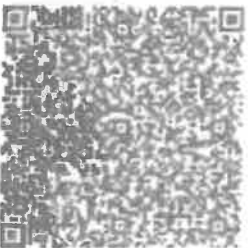
Złota statusu odpadów niebezpiecznych niebezpieczny - NIE **Rodzaj odpadu:**

25.0000 **Numer rejestrowy pojazdu, przyczepy lub naczepy:** PO

Imię i nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-12-11 12:12

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-12-11 12:20



Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00127/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub inna nazwa:	ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres miejsca prowadzenia działalności:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200		
Numer rejestrowy:	000117195	NIP:	8421770403
		NIP europejski:	

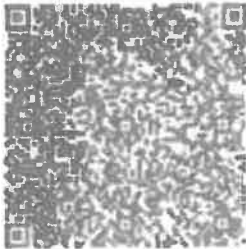
2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub inna nazwa:	Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż		
Adres siedziby:	Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310		
Numer rejestrowy:	000017911	NIP:	7642419922
		NIP europejski:	

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub inna nazwa:			
Adres miejsca prowadzenia działalności:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330		
Numer rejestrowy:	000212057	NIP:	8431393968
		NIP europejski:	

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, którym powstają reszty podane odpady:	
Nazwa: certyfikacji oraz numery pojemników:	
	19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe
Kod oc - 000	Rodzaj odpadów: 19 08 05
Zmiana statusu odpadów: niebezpiecznych na odpady lub nie niebezpiecznych - NI	Rodzaj odpadów:
25.0000	Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:
	Inna (Nazwa osoby, która wygenerowała potwierdzenie):
	Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-12-11 11:13
	Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-12-11 11:15

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00125/2025/KPO/0002/000117185

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub firma i Nazwisko:	ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres siedziby prowadzenia działalności:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200		
Numer rejestrowy:	000117185	NIP:	8421770403
		NIP europejski:	

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub firma i Nazwisko:	Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż		
Adres siedziby:	Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310		
Numer rejestrowy:	000017911	NIP:	7642419922
		NIP europejski:	

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub firma i Nazwisko:	S.A. S.A.		
Adres siedziby prowadzenia działalności:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330		
Numer rejestrowy:	000212057	NIP:	8431393988
		NIP europejski:	

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, którego wynikiem powinny zostać podane odpady:

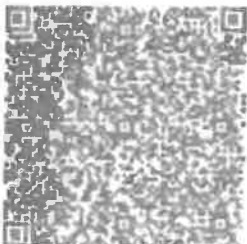
Numer karty oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ek - NIE Rodzaj odpadu ec:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestrowy pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Miejsce i data wydania potwierdzenia:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-12-11 08:50

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-12-11 08:55

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00126/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą, z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 **NIP:** 8421770403 **NIP europejski:**

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 **NIP:** 7842419922 **NIP europejski:**

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domielów 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 **NIP:** 8431393988 **NIP europejski:**

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

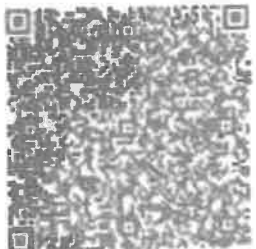
Wzrost / proces przetwarzania, kolor i powłoka zwrócić podjęte odpady:

Numer certyfikatu oraz numery próbek:
19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ek - NIE Rodzaj odpadów:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady komunalne niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadów:

25.0000 **Numer rejestracyjny pojazdu:** **przebiegi lub noceży:** F



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-12-11 10:36

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-12-11 10:40

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00124/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
Numer rejestrowy: 000117195 **NIP:** 8421770403 **NIP europejski:**

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
Numer rejestrowy: 000017911 **NIP:** 7642419922 **NIP europejski:**

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:
Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarny, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330
Numer rejestrowy: 000212057 **NIP:** 8431393968 **NIP europejski:**

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, którego pozostałości zostały poddane odpadki:

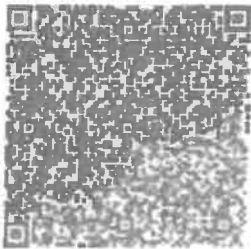
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ek - NIS Rodzaj odpadów:

Zbiornik odpadów niebezpiecznych na odpady niebezpieczne - NIS Rodzaj odpadów:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-12-11 07:37

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-12-11 07:45

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00123/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko:	ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres miejsca prowadzenia działalności:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200		
Numer rejestrowy:	000117195	NIP:	8421770403
		NIP europejski:	


2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko:	Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż		
Adres siedziby:	Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310		
Numer rejestrowy:	000017911	NIP:	7642419822
		NIP europejski:	

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko:			
Adres miejsca prowadzenia działalności:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330		
Numer rejestrowy:	000212057	NIP:	8431393988
		NIP europejski:	

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu podlega zawartość odpadów:	
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:	
	19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe
Kod sc-NIS	Rodzaj odpadu sc:
Zawartość odpadów niebezpiecznych na odpady niebezpieczne - NIP	Rodzaj odpadów:
25.0000	Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:
	
Imię i nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:	
Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-12-11 07:03	
Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-12-11 07:05	

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00122/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIĄSTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski: _____

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 88-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski: _____

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: _____

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393988 NIP europejski: _____

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powitry zostały poddane odpady:

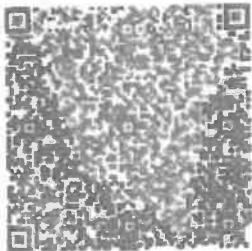
Numer certyfikatu oraz numery pojazdów:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadów:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady mniej niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadów:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-12-10 14:58

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-12-10 15:00

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00117/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa:	ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miaszko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200		
Numer rejestrowy:	000117195	NIP:	8421770403


2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa:	Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż		
Adres:	Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310		
Numer rejestrowy:	000017911	NIP:	7642419922
NIP europejski:			

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub (inne) Nazwisko:			
Adres miejsca prowadzenia działalności:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330		
Numer rejestrowy:	000212057	NIP:	8431393988

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Opis odpadów, kłosa: powiaty zaliczające odpady:	
Numer rejestracyjny pojazdu/pryczepy:	
19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe	
Kod ex - NIE	Rodzaj odpadów ex:
Zniesza stawkę odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE	
25.0000	Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:
	
Data i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:	
Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-11-07 08:44	
Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-11-07 08:45	

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00115/2025/KPO/0002/000117185

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko:	ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres siedziby / siedziba przedsiębiorstwa:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200		
Numer rejestrowy:	000117185	NIP:	8421770403
		NIP europejski:	

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko:	Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż		
Adres siedziby:	Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310		
Numer rejestrowy:	000017811	NIP:	7642419922
		NIP europejski:	

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko:			
Adres siedziby / siedziba przedsiębiorstwa:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330		
Numer rejestrowy:	000212057	NIP:	8431393988
		NIP europejski:	

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, którego dotyczy odpad podane w karcie:	19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe		
Numer certyfikatu oraz nazwy pojemników:	25.0000		
Kod EPR - NIE	Rodzaj odpadów	Rodzaj odpadów	
Zobowiązanie do wycofania odpadów niebezpiecznych - NIE	Numer rejestrowy	Data wystawienia karty	
		2025-11-08 14:12	
		2025-11-08 14:30	

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00114/2025/KPOI0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub Inny / Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub Inny / Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017811 NIP: 7642419922 NIP europejski

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub Inny / Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393988 NIP europejski

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któregoś powstają zostały podjęte odpady:


Numer karty oraz numery pozycji:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod gminy: 1000 Rodzaj odpadu: 00

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIS Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Nazwa i adres siedziby, która wystawiła potwierdzenie:

Data i godzina wystawienia potwierdzenia: 2025-11-06 12:38

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-11-06 12:40

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00113/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub Inny / Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub Inny / Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub Inny / Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393988 NIP europejski

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu podległy zostały przekazane odpady:


Numer karty oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ek - NIE Rodzaj odpadów:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady lub na niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadów:

25.0000 Numer rejestrowy w polskiej przelicznicy odpadów:



Data i godzina wystawienia potwierdzenia: 2025-11-06 11:02

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-11-06 11:05

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00111/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko:	ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres miejsca prowadzenia działalności:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynka 37, Kod pocztowy: 77-200		
Numer rejestrowy:	000117195	NIP:	8421770403
		NIP europejski:	

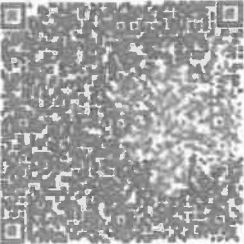
2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko:	Przedsiębiorstwo Wiekobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż		
Adres siedziby:	Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piński, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310		
Numer rejestrowy:	000017911	NIP:	7842418922
		NIP europejski:	

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko:			
Adres miejsca prowadzenia działalności:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330		
Numer rejestrowy:	000212057	NIP:	8431393988
		NIP europejski:	

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, którego powinny zostać poddane odpady:	
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:	19 06 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe
Kod an - NIE	Rodzaj odpadu an
Zobowiązanie do odbioru odpadów niebezpiecznych na odpady (tak/nie) niebezpieczne - NIE	Rodzaj odpadu:
25.0000	Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:
	Imię i nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:
	Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-11-06 07:48
	Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-11-06 07:50

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00110/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub nazwa i nazwisko:	ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres miejsca prowadzenia działalności:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200		
Numer rejestrowy:	000117195	NIP:	8421770403
			NIP europejski:

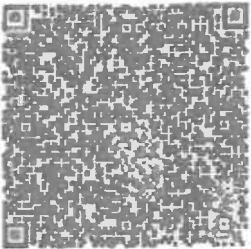
2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub nazwa i nazwisko:	Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż		
Adres siedziby:	Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310		
Numer rejestrowy:	000017911	NIP:	7642419922
			NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub nazwa i nazwisko:			
Adres miejsca prowadzenia działalności:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330		
Numer rejestrowy:	000212057	NIP:	8431393988
			NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, którego powodem jest przekazanie odpadów:	
Numer kartyfikacji oraz numery pojemników:	
19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe	
Kod ew. NIE	Rodzaj odpadów ew.
Ilość odpadów niebezpiecznych na odpady (bez NIE niebezpiecznych) - NIE	
25.0000	Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:
	Data i godzina wygenerowania potwierdzenia:
	2025-11-05 14:23
	Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-11-05 14:25

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00109/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub inną / Nazwa: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 **NIP:** 8421770403 **NIP europejski:**

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub inną / Nazwa: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 **NIP:** 7642419922 **NIP europejski:**

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub inną / Nazwa:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 **NIP:** 8431393988 **NIP europejski:**

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, jak również kodów odpadów:

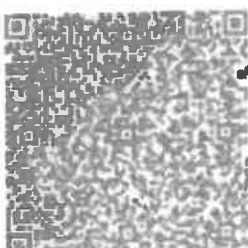
Numer karty, kodu oraz numery referencyjne:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod odpadów - NIP: **Rodzaj odpadów:**

Zmiana statusu odpadów: **Ważność karty na odpady inne niż niebezpieczne - NIP:** **Rodzaj odpadów:**

25.0000 **Numer rejestrowy pojazdu, przyczepy lub naczepy:**



Data i godzina wystawienia potwierdzenia: 2025-11-05 10:10

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-11-05 10:30

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00108/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa S.A. lub Inny / Nazwa:	ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres siedziby / Adres prowadzenia działalności:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200		
Numer rejestrowy:	000117195	NIP:	8421770403
		NIP europejski:	

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa S.A. lub Inny / Nazwa:	Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż		
Adres siedziby:	Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310		
Numer rejestrowy:	000017911	NIP:	7642418822
		NIP europejski:	

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa S.A. lub Inny / Nazwa:	KJ		
Adres siedziby / Adres prowadzenia działalności:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330		
Numer rejestrowy:	000212057	NIP:	843138388
		NIP europejski:	

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

W celu przekazu, przetwarzania, wykorzystania lub innego sposobu wykorzystania odpadów:


Numer karty karty oraz numery odpadów:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ek - NIE Rodzaj odpadów: os

Zachowanie odpadów niebezpiecznych nie odpadów (także niebezpieczne) - NIE Rodzaj odpadów:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Strona internetowa: [www.gov.pl](#) / [www.gov.pl](#) potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-11-05 07:55

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-11-05 08:00

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00107/2025/KPOK0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres siedziby / prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 **NIP:** 8421770403 **NIP europejski:**

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 **NIP:** 7642419922 **NIP europejski:**

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko:

Adres siedziby / prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 **NIP:** 8431393988 **NIP europejski:**

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Podział precyzji przetwarzania, którego powinny zostać przekazane odpady:

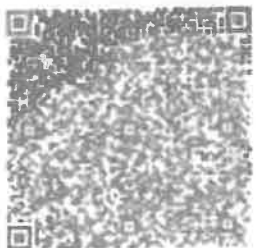
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod - MSB Rodzaj odpadu nr:

Zmiana sposobu odpadów niebezpiecznych na odpady łagodne niebezpieczne - NE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojemnika, przyczepy lub naczepy:



Data i godzina wystawienia potwierdzenia: 2025-11-04 14:51

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-11-04 15:15

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00108/2026/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:	ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		
Adres miejsca prowadzenia działalności:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200		
Numer rejestrowy:	000117195	NIP:	8421770403
		NIP europejski:	


2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:	Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż		
Adres siedziby:	Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pilski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310		
Numer rejestrowy:	000017911	NIP:	7642419922
		NIP europejski:	

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:			
Adres miejsca prowadzenia działalności:	Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330		
Numer rejestrowy:	000212057	NIP:	8431393988
		NIP europejski:	

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:	
Numer karty licencji oraz numer pojazdu:	
	18 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe
Wielkość - NIE	Rodzaj odpadki etc:
Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady śmieci - NIE	Rodzaj odpadki:
25.0000	Numer rejestracyjny pojazdu przyczepy lub naczepy:
	
Data i godzina wystawienia potwierdzenia: 2025-11-04 11:47	
Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-11-04 11:50	

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00105/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa, lub imię i nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 **NIP:** 8421770403 **NIP europejski:**

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa, lub imię i nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 69-310

Numer rejestrowy: 000017911 **NIP:** 7642418922 **NIP europejski:**

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa, lub imię i nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 **NIP:** 8431393988 **NIP europejski:**

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Podział, proces przetwarzania, kodenty odpadów i kodenty poddane odpady:

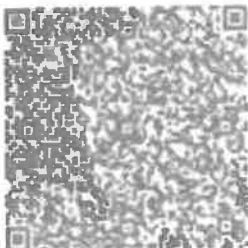
Składnik portfela oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ent - NIE **Procent odpadów:**

Zestawienie statusów odpadów: **Przebieg przepływu odpadów:** **Przebieg przepływu odpadów:**

25.0000 **Numer rejestrowy w województwie, przysięgi i inne:**



Imię i nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-11-04 08:25

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-11-04 08:25

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00091/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 88-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7842419822 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393988 NIP europejski:

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

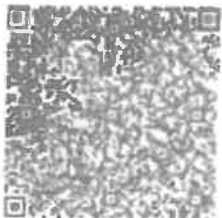
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-09-10 14:47

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-09-10 14:50

Potwierdzenie ~~o~~ stawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00080/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

PRZEDSIĘBIORSTWO WŁÓCZĄCE ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Włóczkowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pilski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 88-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

PRZEDSIĘBIORSTWO WŁÓCZĄCE ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393988 NIP europejski:

DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powiniły zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

 10 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

 25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie: T

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-09-10 14:05

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-09-10 14:15

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00089/2025/KPCO/0002/000117185

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
Numer rejestrowy: 000117185 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pilski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7842419822 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: P
Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330
Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431303888 NIP europejski:

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

10 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ek - NNE Rodzaj odpadu ek:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NBE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-09-10 11:56

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-09-10 12:00

Karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00086/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 88-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7842419022 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431303988 NIP europejski:

ODPADOW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w tonach (Mg) 25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-09-10 11:16

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-09-10 11:15

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00087/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE WYKONAWCY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wiebbranzowa EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
 Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7842418922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJĘCIU WŁAŚCICIELA ODPADÓW

Nazwa lub imię i Nazwisko:
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330
 Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431398988 NIP europejski:

4. INFORMACJE

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NRE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NRE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w tonach (t) 25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-09-10 10:35

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-09-10 10:36

Wystawienie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00088/2025/KPO/002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię | Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miaszko, Miejscowość: Węgorzynka 37, Kod pocztowy: 77-200
Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

DANE TRANSPORTU/PRZEKAZU ODPADÓW

Nazwa lub imię | Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piński, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię | Nazwisko:
Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330
Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431893988 NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod wst - NIE Rodzaj odpadu wst:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



imię | Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-09-10 07:58

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-09-10 08:00

Printout: Imię wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00085/2025/KPCJ/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub Imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres telefaxa
prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynka 87, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub Imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7842419022 NIP europejski

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub Imię i Nazwisko:

Adres miejsca
prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431309088 NIP europejski

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

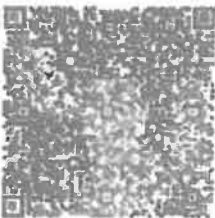
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ek - NIE Rodzaj odpadu ek:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-09-10 07:16

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-09-10 07:20

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00084/2025KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miaszko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOGRA Krzysztof Czyż
Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEKAZANEGO ODPADU

Nazwa lub imię i Nazwisko:
Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330
Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393868 NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-09-10 07:15

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-09-10 07:15

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00063/2025/KPO/0002/000117185

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE WYSTAWIENIA

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117185 NIP: 6421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419822 NIP europejski:

3. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domblaw 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431303988 NIP europejski:

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

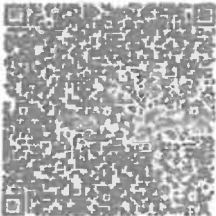
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w tonach (t) 25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-09-09 15:06

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-09-09 15:30

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00062/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w frakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770103 NIP europejski:

3. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: A

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431303988 NIP europejski:

4. WYKAZ ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 06 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w tonach (t): 25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-09-09 15:02

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-09-09 15:16

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00061/2025/KPO/002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY:

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMującego ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393988 NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowana komunalne ośady ściekowe

Kod ex - NBE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NBE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w kubicznych (M3) 25.000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-09-09 14:38

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-09-09 15:00

Potwierdzenie wystawienia karty odpadów w

NUMER KARTY: 00080/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub Imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Mlastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770409 NIP europejski:

ODPADY

Nazwa lub Imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

Nazwa lub Imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: ełchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393988 NIP europejski:

ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

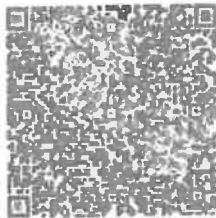
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

18 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w tonach (t): 25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-09-09 12:48

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-09-09 13:00

Potwierdzenie wystawienia karty ~~przekazania odpadów~~ w systemie BDO

NUMER KARTY: 00075/2025KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bазie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRODUCENTA/PRZEKAZADCA

Nazwa lub imię i nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
 Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: /
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330
 Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431983968 NIP europejski:

DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady

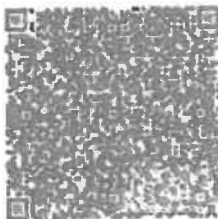
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-28 11:07

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-28 11:30

Karty przekazania odpadów w systemie

NUMER KARTY: 00074/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produkcjach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7842419922 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: /

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431398968 NIP europejski:

ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-28 11:05

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-28 11:15

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00073/2025/KPO/002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miaszko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Webbranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domeśław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431309888 NIP europejski:

DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

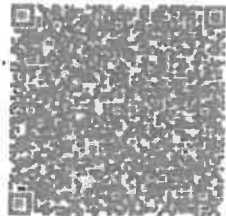
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie: T

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-28 07:57

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-28 08:10

Potwierdzenie wystawienia karty odpadów BDO

NUMER KARTY: 00072/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Włobranzowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-810

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431303988 NIP europejski:

2. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

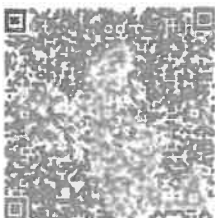
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kód ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady mniej niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-28 07:54

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-28 08:00

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00071/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419822 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMującego ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393988 NIP europejski:

INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w tonach [kg] 25.000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-25 15:01

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-25 15:50

Wystawienie karty przekazania odpadów w systemie EDO

NUMER KARTY: 00070/2025/KPO/0002/000217195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017811 NIP: 7642419922 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Damiśków 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393988 NIP europejski:

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 06 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ek - NBE Rodzaj odpadu ek:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NBE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-25 16:00

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-25 16:40

Potwierdzenie karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00069/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, którą kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pilski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431898988 NIP europejski:

INNE INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

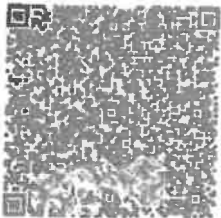
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

Kod Rodzaj Odpadów: 19 05 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Miejsce odpadów w kodach INPI: 25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-25 14:58

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-25 15:30

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00088/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgarzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: B421770403 NIP europejski:

Nazwa lub imię i nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOACRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pilski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

Nazwa lub imię i nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-830

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393988 NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

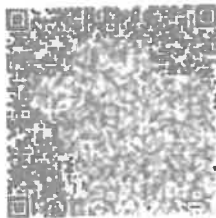
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w opakowaniu 25.000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-25 12:29

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-25 13:00

NUMER KARTY: 00067/2025/KPO/0002/000117195

Wystawienie karty przekazania odpadów w systemie BDO

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7542419222 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393988 NIP europejski:

INFORMACJE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

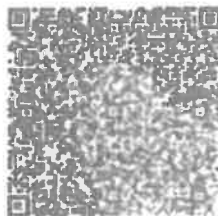
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

 19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w kosach (kg) 25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-25 12:28

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-25 12:50

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00088/2025KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Welobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piński, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
 Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMującego ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330
 Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393988 NIP europejski:

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

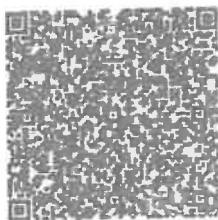
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-25 12:27

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-25 12:40

Potwierdzenie karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00085/2025KPC/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, którą kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8481393988 NIP europejski:

4 INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

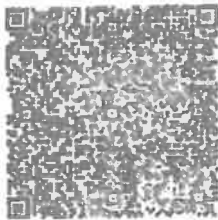
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-25 08:58

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-25 08:50

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów

NUMER KARTY: 00084/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piński, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393988 NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ślaskowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-25 08:57

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-25 09:40

Potwierdzenie **przebiegu karty przebiegu odpadów w systemie EPO**

NUMER KARTY: 00083/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

I. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię | Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miaszko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

II. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię | Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piński, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 88-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7842419822 NIP europejski:

Nazwa lub imię | Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-830

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431383988 NIP europejski:

III. DANE O ODPADACH

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

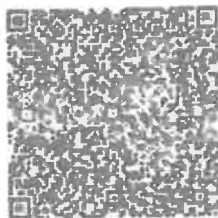
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex: 18 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w tonach (t): 25.000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-25 08:55

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-25 09:30

Potwierdzenie karty przekazania w systemie

NUMER KARTY: 00062/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
 Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330
 Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431303988 NIP europejski:

INFORMACJE

Rodzaj procesu przetwarzania, którego powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Miejsce odpadów w znakach (kg) 25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-25 08:41

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-25 08:50

Potwierdzenie wygenerowania karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00061/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynka 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770408 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431983886 NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady

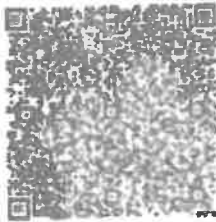
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-25 06:39

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-25 06:45

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów BDO

NUMER KARTY: 00060/2025/KPCW0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piłski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: /

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393988 NIP europejski:

DOTYJĄCE

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

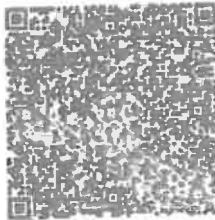
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów: 25.000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-25 08:38

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-25 06:40

Wystawienie karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00059/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kłujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO

Nazwa lub imię i nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIĄSTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Specarowa 10, Kod pocztowy: 69-510
 Numer rejestrowy: 000017811 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEKAZUJĄCEGO

Nazwa lub imię i nazwisko:
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330
 Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431398988 NIP europejski:

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-24 14:39

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-24 15:20

Wystawienie karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00058/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 **NIP:** 8421770409 **NIP europejski:**

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 **NIP:** 7842419022 **NIP europejski:**

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Dornisław 22, Kod pocztowy: 77-830

Numer rejestrowy: 000212057 **NIP:** 8431393988 **NIP europejski:**

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-24 14:37

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-24 16:10

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w

NUMER KARTY: 00057/2025/KPOK0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKODIAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
 Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431303088 NIP europejski:

INFORMACJE O RODZAJU ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

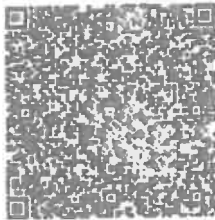
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-24 14:32

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-24 16:00

NUMER KARTY: 00056/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynka 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMującego

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 6431303988 NIP europejski:

DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-24 11:43

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-24 13:20

Potwierdzenie przekazania odpadów w systemie EOD

NUMER KARTY: 00055/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Wągorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770408 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Włobiarzowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO

Nazwa lub imię i Nazwisko: A

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431383988 NIP europejski:

1. INFORMACJE

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

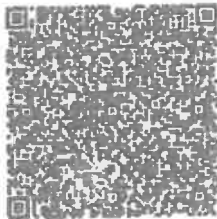
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-24 11:40

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-24 13:10

wystawienia karty przekazania odpadów w BDO

NUMER KARTY: 00054/2025/KPO/002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w BDO w bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

I. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770409 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393989 NIP europejski:

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ślaskowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-24 11:37

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-24 13:00

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00053/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 87, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-810
 Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642418922 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8491393988 NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 06 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia 2025-07-24 10:22

Data i godzina rozpoczęcia transportu 2025-07-24 10:25

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00052/2025/KPOI0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynka 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pilski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419822 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: A

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431303988 NIP europejski:

DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

10 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-24 10:18

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-24 10:20

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie INFO

NUMER KARTY: 00051/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-830

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431303888 NIP europejski:

3. DANE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

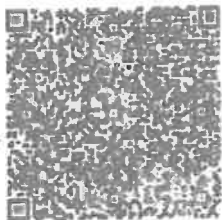
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

Kod i rodzaj odpadów: 19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w tonach (Mg): 25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-24 09:54

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-24 10:00

wystawienia karty przekazania odpadów w systemie EDU

NUMER KARTY: 00050/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419822 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: czuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-930

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393968 NIP europejski:

INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady

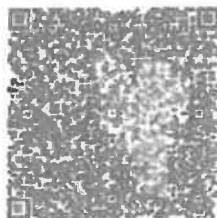
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w kg (t) [kg] 25.000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-24 08:57

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-24 07:10

Potwierdzenie systemie BDO

NUMER KARTY: 00049/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393968 NIP europejski:

DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powiny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w tonach (t): 25.000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie 1

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-24 06:56

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-24 07:06

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00048/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770408 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wiebbranzowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
 Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

2. DANE PRZEJMUJĄCEGO

Nazwa lub imię i Nazwisko: A
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330
 Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431398988 NIP europejski:

3. DANE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

Kod i rodzaj odpadu: 19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne : NIE Rodzaj odpadu:

Kod i rodzaj odpadu: 25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-24 06:55

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-24 07:00

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00047/2025/KPC/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w formie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE WYSTAWIENIA I PRZEJMUJĄCEGO

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Włobranzowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431399968 NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

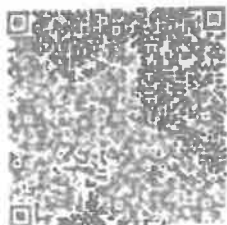
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NNE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NNE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w tonach (Mg) 25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-23 16:27

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-23 16:45

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie EDO

NUMER KARTY: 00046/2025/KPO/0002000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE WYSTAWIENIA EDO

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: tżyrowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770409 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431383998 NIP europejski:

4. INFORMACJE

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w tonach (t) 25.000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-23 14:47

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-23 16:00

wystawienia karty przekazania odpadów w systemie EDO

NUMER KARTY: 00045/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miasika, Miejscowość: Węgorzynka 87, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piński, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-810

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419022 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431303988 NIP europejski:

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

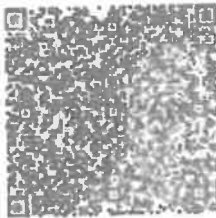
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w tonach (kg): 25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-23 14:43

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-23 15:00

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00044/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO

Nazwa lub imię i nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431303988 NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer karty/ikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



imię i nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-23 13:37

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-23 13:40

Wystawienie karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00043/2025/KPOK002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 **NIP:** 8421770403 **NIP europejski:**

3. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 **NIP:** 7642419922 **NIP europejski:**

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarna, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 **NIP:** 8431393988 **NIP europejski:**

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-23 13:00

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-23 13:05

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00042/2025/KPOI0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pilski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7842419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMującego

Nazwa lub imię i Nazwisko:

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarne, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330

Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431903968 NIP europejski:

INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

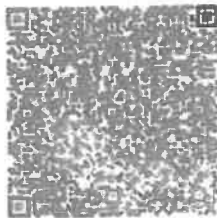
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-23 10:58

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-23 11:10

wystawienia przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00041/2025/KPO/002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
 Numer rejestrowy: 000017811 NIP: 7842419622 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMującego ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko:
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Czarnie, Miejscowość: Domisław 22, Kod pocztowy: 77-330
 Numer rejestrowy: 000212057 NIP: 8431393998 NIP europejski:

ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

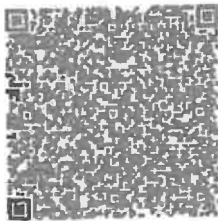
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

Kod wywrotki odpadów: 19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-07-23 10:19

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-07-23 10:30

KARTA WYSTAWIENIA Karty przekazania odpadów systemie BDO

NUMER KARTY: 00029/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 88-810

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642418922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Warzchowo 42, Kod pocztowy: 77-300

Numer rejestrowy: 000425836 NIP: 8491276018 NIP europejski:

ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

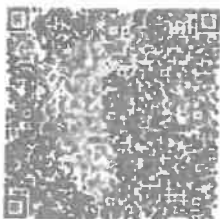
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

18 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-26 12:48

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-26 13:00

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00026/2025AKPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami. Ktoś kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach.

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: Przedsiębiorstwo Wiebranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
 Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7842419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierchowo 42, Kod pocztowy: 77-300
 Numer rejestrowy: 000425836 NIP: 8431276018 NIP europejski:

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

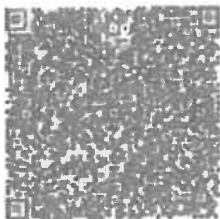
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ślaskowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy: F



Imię i nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-26 08:44

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-26 08:00

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00027/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Młastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770409 NIP europejski:

2. DANE WYKONAWCY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
 Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierzchowo 42, Kod pocztowy: 77-300
 Numer rejestrowy: 000425898 NIP: 8431276018 NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

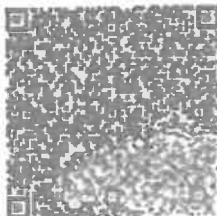
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady śliskowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-26 08:41

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-26 07:55

Przebieg wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00025/2025/KPOJ0002/000117185

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117185 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: Przedsiębiorstwo Wiebbrarżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
 Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7842419022 NIP europejski:

3. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierzchowo 42, Kod pocztowy: 77-300
 Numer rejestrowy: 000425836 NIP: 8431276018 NIP europejski:

INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

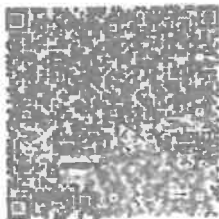
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-26 06:39

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-26 07:50

Potwierdzenie **WYSYŁKI** karty **WYSYŁKI** BDO

NUMER KARTY: 00025/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miasztko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pilski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7842419922 NIP europejski:

2. DANE O ODPADACH

Nazwa lub imię i Nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierzychowo 42, Kod pocztowy: 77-300

Numer rejestrowy: 000425836 NIP: 8431276018 NIP europejski:

3. INFORMACJE

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

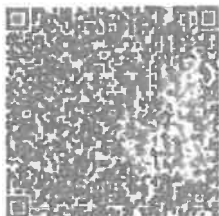
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w tonach (kg) 25.000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie: T

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-26 06:36

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-26 07:45

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00024/2025/KPOI/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Mławsko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7842419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierzchowo 42, Kod pocztowy: 77-300

Numer rejestrowy: 000425838 NIP: 8431278018 NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

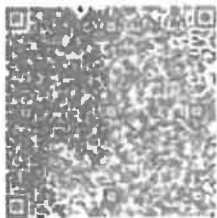
Numer karty/taśm oraz numery pojemników:

19 08 06 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-25 15:01

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-25 15:30

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00023/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 24 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANAŁIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piński, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
 Numer rejestrowy: 000017811 NIP: 7542419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierzychowo 42, Kod pocztowy: 77-300
 Numer rejestrowy: 000425896 NIP: 8431276018 NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

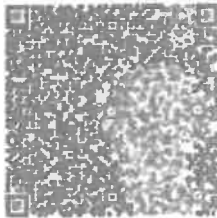
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady imie nie niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-25 14:59

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-25 15:25

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00022/2025/KPO/B002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Włobiarzowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419022 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierchowó 42, Kod pocztowy: 77-300

Numer rejestrowy: 000425836 NIP: 8431276018 NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer karty/kartu oraz numery pojemników:



19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:



25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-25 14:57

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-25 15:20

wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00021/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierzchowo 42, Kod pocztowy: 77-300

Numer rejestrowy: 000425836 NIP: 8431276018 NIP europejski:

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

18 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie.

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-25 14:55

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-25 15:16

Wystawienie karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00020/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pilski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 88-310
 Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierzychowo 42, Kod pocztowy: 77-300
 Numer rejestrowy: 000425836 NIP: 8431276018 NIP europejski:

Rodzaj procesu przetwarzania, którego nie należy poddawać odpadów:

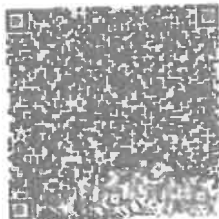
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

18 08 06 Uszczelnione komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w tonach (kg): 25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-25 11:57

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-25 12:06

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00019/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
 Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierchowno 42, Kod pocztowy: 77-800
 Numer rejestrowy: 000425836 NIP: 8431276018 NIP europejski:

2. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADU

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

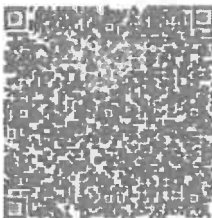
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-25 11:53

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-25 12:00

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00018/2025KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 6421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: Przedsiębiorstwo Wiebbranzowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
 Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7842419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierzychowo 42, Kod pocztowy: 77-800
 Numer rejestrowy: 000425838 NIP: 6431278018 NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

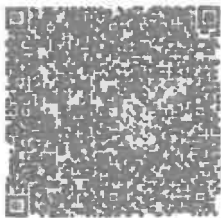
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-25 11:51

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-25 11:55

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00017/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierzchowo 42, Kod pocztowy: 77-300

Numer rejestrowy: 000425836 NIP: 8431276018 NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

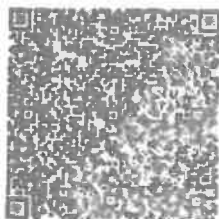
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 06 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w tonach (t): 25.000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-25 11:47

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-25 11:50

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00016/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Młastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
 Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierchowó 42, Kod pocztowy: 77-300
 Numer rejestrowy: 000425836 NIP: 8431276018 NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

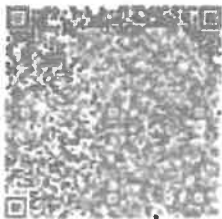
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 06 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-25 08:02

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-25 08:06

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00015/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-910

Numer rejestrowy: 000017913 NIP: 7842419822 NIP europejski

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierzchowo 42, Kod pocztowy: 77-300

Numer rejestrowy: 000425838 NIP: 8431276018 NIP europejski

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-25 07:55

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-25 08:00

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00014/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które, kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynka 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
 Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7842419822 NIP europejski:

3. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierchowó 42, Kod pocztowy: 77-800
 Numer rejestrowy: 000425836 NIP: 8491278018 NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

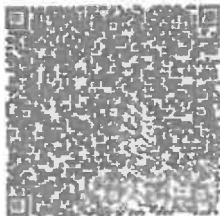
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadów:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadów:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-25 07:51

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-25 07:56

przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00013/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, którym kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pisk, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Specerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

Nazwa lub imię i Nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierchowó 42, Kod pocztowy: 77-300

Numer rejestrowy: 000425836 NIP: 8431276018 NIP europejski:

ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

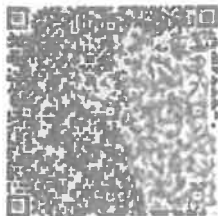
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-25 07:49

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-25 07:50

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00012/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piński, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419822 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUNIKUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK
Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierzchowo 42, Kod pocztowy: 77-300
Numer rejestrowy: 000425836 NIP: 8431276018 NIP europejski:

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady innego niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-24 12:42

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-24 12:50

wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00011/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE WYSTAWIENIA

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miasiko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piński, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-910
 Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7842419922 NIP europejski:

3. DANE WYKONAWCY

Nazwa lub imię i Nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierzychowo 42, Kod pocztowy: 77-800
 Numer rejestrowy: 000425836 NIP: 8431276018 NIP europejski:

ODPADOW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-24 12:40

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-24 12:45

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00010/2025AKPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

DANE PRZEKAZUJĄCEGO STRONY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski

DANE TRANSPORTUJĄCEGO STRONY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wlebobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 86-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski

DANE PRZEKAZUJĄCEGO STRONY

Nazwa lub imię i Nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierzohowo 42, Kod pocztowy: 77-300

Numer rejestrowy: 000425836 NIP: 8431276018 NIP europejski

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

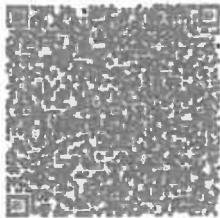
Numer certyfikatu oraz numery pojemników

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-24 12:37

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-24 12:40

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00009/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1 DANE PRZEDSIĘBIORCY WYKONUJĄCY ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2 DANE PRZEDSIĘBIORCY WYKONUJĄCY ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Właobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3 DANE PRZEDSIĘBIORCY WYKONUJĄCY ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierchowó 42, Kod pocztowy: 77-300

Numer rejestrowy: 000425836 NIP: 8431276018 NIP europejski:

4 INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

18 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu etc:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-24 12:34

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-24 12:35

Formularz wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00008/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 24 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pleski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
 Numer rejestrowy: 000017811 NIP: 7642419822 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierzchowo 42, Kod pocztowy: 77-900
 Numer rejestrowy: 000426838 NIP: 8431278018 NIP europejski:

4. INFORMACJE DOTYCZĄCE ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ek - NIE Rodzaj odpadu ek:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w szwach (kg): 25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-24 08:26

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-24 08:30

Dotyczy wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00007/2025KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770408 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: pisk, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
 Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierzchowo 42, Kod pocztowy: 77-300
 Numer rejestrowy: 000425836 NIP: 8431276018 NIP europejski:

4. INFORMACJE

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

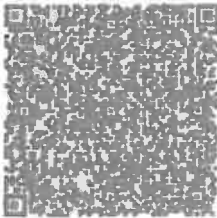
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

Masa odpadów w wazonach (kg): 25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-24 08:22

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-24 08:25

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00006/2025KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, które kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miastko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200
 Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

2. DANE TRANSPORTUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż
 Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Spacerowa 10, Kod pocztowy: 89-310
 Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

3. DANE PRZEJMUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub imię i Nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK
 Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierzchowo 42, Kod pocztowy: 77-900
 Numer rejestrowy: 000425836 NIP: 8431276018 NIP europejski:

ODPADÓW

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady

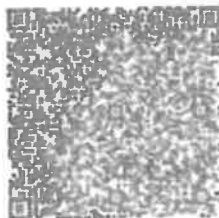
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-24 08:18

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-24 08:20

Potwierdzenie wystawienia karty przekazania odpadów w systemie BDO

NUMER KARTY: 00005/2025/KPO/0002/000117195

Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie karty przekazania odpadów w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami, która kierujący środkiem transportu jest zobowiązany posiadać w trakcie transportu odpadów, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach

1. DANE PRZEKAZUJĄCEGO ODPADY

Nazwa lub Imię i Nazwisko: ZAKŁAD WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI W MIASTKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: bytowski, Gmina: Miałtko, Miejscowość: Węgorzynko 37, Kod pocztowy: 77-200

Numer rejestrowy: 000117195 NIP: 8421770403 NIP europejski:

Nazwa lub Imię i Nazwisko: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe EKOAGRA Krzysztof Czyż

Adres siedziby: Kraj: Polska, Województwo: WIELKOPOLSKIE, Powiat: piski, Gmina: Łobżenica, Miejscowość: Łobżenica, Ulica: Specarowa 10, Kod pocztowy: 89-310

Numer rejestrowy: 000017911 NIP: 7642419922 NIP europejski:

Nazwa lub Imię i Nazwisko: GOSPODARSTWO ROLNE WALDEMAR WOŹNIAK

Adres miejsca prowadzenia działalności: Województwo: POMORSKIE, Powiat: człuchowski, Gmina: Człuchów, Miejscowość: Wierzchowo 42, Kod pocztowy: 77-300

Numer rejestrowy: 000425936 NIP: 8431276018 NIP europejski:

DOTYCZĄCE

Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinny zostać poddane odpady:

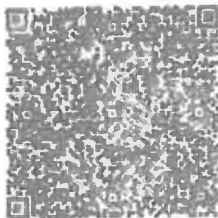
Numer certyfikatu oraz numery pojemników:

19 08 05 Ustabilizowane komunalne osady ściekowe

Kod ex - NIE Rodzaj odpadu ex:

Zmiana statusu odpadów niebezpiecznych na odpady inne niż niebezpieczne - NIE Rodzaj odpadu:

25.0000 Numer rejestracyjny pojazdu, przyczepy lub naczepy:



Imię i Nazwisko osoby, która wygenerowała potwierdzenie:

Data i godzina wygenerowania potwierdzenia: 2025-02-24 08:13

Data i godzina rozpoczęcia transportu: 2025-02-24 08:15